# ALLEGATO 1 | DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Al Museo Nazionale Romano**

mn-rm@pec.cultura.gov.it

# OGGETTO: PROPOSTE DI VALORIZZAZIONE PARTECIPATA E DI INIZIATIVE DI FRUIZIONE DELLE SEDI DEL MUSEO NAZIONALE ROMANO| Istanza di Partecipazione

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/viale/largo/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_

Natura giuridica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Codice Fiscale/Partita IVA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Recapito Telefonico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quale soggetto proponente / associazione Capofila dell’ATS composta da:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# CHIEDE

di partecipare alla manifestazione d’interesse in oggetto impegnandosi sin da ora ad accettare e rispettare tutte le condizioni dell’Avviso, avendo preso visione di tutte le norme e le disposizioni in esso contenute

# DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, di essere consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del medesimo DPR in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi:

* + il possesso dei requisiti di ammissione prescritti dall’Avviso, in particolare:
	+ di essere in regola con gli obblighi contributivi e fiscali, in base alla normativa di riferimento;
	+ di aver maturato esperienza nel settore artistico-culturale così come risultante dal *curriculum vitae* o da altra documentazione allegata e che quanto in essi dichiarato corrisponde a verità;
	+ (se già in possesso) di rendere noto gli estremi di polizza assicurativa RCT - RCO per un massimale di € 2.000.000,00 a garanzia di eventuali danni procurati a persone, patrimonio, cose e prestatori d'opera per il periodo autorizzato;

# AUTORIZZA

Ai sensi e per gli effetti della normativa vigente sulla privacy e sulla protezione dei dati, REG UE 2016/679 ss.mm.ii e D.lgs. n. 196/2003 ss.mm.ii, la raccolta dei dati personali che saranno trattati anche con l’ausilio di strumenti elettronici per l’espletamento delle attività relative al procedimento in oggetto.

# ALLEGA

1. Proposta progettuale firmata - Allegato\_2;
2. Documento di identità del legale rappresentante in corso di validità;
3. Curriculum vitae o altra documentazione da cui risulti comprovata esperienza nel settore artistico e culturale;
4. Dichiarazione di impegno a stipula polizza assicurativa - Allegato\_3 (se non in possesso al momento della presentazione della domanda)

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e Data | Timbro e Firma |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |